

**Tipologia formativa:**

- Formazione residenziale classica (RES1)** - fino a 100 partecipanti – da 101 a 200 partecipanti
- Convegni, congressi, simposi e conferenze (RES2)** - oltre i 200 partecipanti
- Videoconferenza (RES3)**
- Formazione Blended** - specificare le diverse tipologie formative: _____

ID evento: 176854

TITOLO EVENTO: “Aggiornamento per Addetti al Primo Soccorso: “Retraining”**CALENDARIO DELL'EVENTO:**

Edizione n° 1 Date: **23 gennaio 2023** – mattina dalle 08.30 alle 12.30
Edizione n° 2 Date: **23 gennaio 2023** – pomeriggio dalle 13.30 alle 17.30

SEDE: ATS città Metropolitana di Milano

via Conca del Naviglio, 45 – 20122 – Milano – Sala conferenza 1 piano n. 25

INDIRIZZO COLLEGAMENTO DA REMOTO/STREAMING: Piattaforma Teams**DESCRIZIONE EVENTO:**

Il D.Lgs 81/08 comprende, tra le misure generali di tutela, le misure di emergenza da attuare in caso di primo soccorso. Il D.M. 388/2003 prevede l'obbligo dell'aggiornamento triennale, al fine di consolidare le acquisizioni di norme comportamentali in situazioni di emergenza attraverso preparazione teorica e pratica.

OBIETTIVI SPECIFICI:

Aggiornare e consolidare le conoscenze di base, finalizzate al precoce riconoscimento delle situazioni di emergenza sanitaria e alle misure di primo soccorso da attuare.

OBIETTIVI FORMATIVI (selezionare quanto indicato nel Piano Formativo):

- obiettivi formativi **tecnico – professionali** (10, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 34, 35, 36, 37 e 38)
- obiettivi formativi **di processo** (3, 4, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 30 e 32)
- obiettivi formativi **di sistema** (1, 2, 5, 6, 16, 17, 31 e 33)

AREA DI RIFERIMENTO (OBIETTIVI ECM NAZIONALI): n. 27 **denominazione:** sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione.

TEMATICA REGIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici e fragili
- Sviluppo del SSL attraverso l'implementazione della telemedicina
- Tutela della salute e sicurezza del lavoratore
- Promozione di stili di vita e ambienti favorevoli alla salute, prevenzione dei fattori di rischio comportamentali delle malattie cronico degenerative, dipendenze
- Strumenti per la sanità digitale
- Applicazione del Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

TEMATICA NAZIONALE: (indicare solo nel caso in cui l'evento rientri in una delle tematiche sotto elencate):

- Fertilità (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Vaccini e strategie vaccinali (associabile obiettivo ECM n. 20)
- Responsabilità professionale (associabile obiettivo ECM n. 6)
- Gestione delle situazioni che generano violenza nei confronti dell'operatore sanitario (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Antimicrobico-resistenza (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- Utilizzo della cannabis terapeutica nelle pratiche di gestione del dolore (associabile obiettivo ECM n. 21)
- L'infezione da Coronavirus 2019 nCoV (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)
- La medicina di genere (associabile obiettivo ECM n. 20 – 32 – 33)

METODOLOGIA DIDATTICA (prevalente):

- Lezione / Discussione
- Dimostrazione
- Lavoro in piccolo gruppo
- Analisi di casi
- Role Playing
- Journal club

L'evento è organizzato in collaborazione con _____

EVENTO SPONSORIZZATO: NO SÌ

SPONSOR: _____
(ragione sociale)

DESTINATARI (per singola edizione):

AZIENDA	SERVIZIO DI APPARTENENZA	CATEGORIA PROFESSIONALE	N. PARTECIPANTI
ATS CITTA' METREOPOITANA DI MILANO	Tutti i servizi	Tutte le professioni sanitarie e altre figure	35
TOTALE partecipanti			35

E' prevista una quota di iscrizione: NO SÌ pari a Euro _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO (riportare lo stesso nominativo inserito nel Piano Formativo):

Casadio Jacopo – Servizio Prevenzione e Protezione– RSPP

DOCENTI/RELATORI:

Chittano Congedo Emanuele – Società Randstad HR Solutions r.l.s. – Medico;

TUTOR (se previsto):

Barbieri Sabrina – Servizio Prevenzione e Protezione – Referente Formazione

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Barbieri Sabrina – Servizio Prevenzione e Protezione
Telefono ufficio 0285782057– E-mail : sbarbieri@ats-milano.it
www.ats-milano.it

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

PROGRAMMA:

Questionario conoscitivo di ingresso

Prima giornata: 1° edizione: 23 gennaio 2023 mattina dalle 08.30 alle 12.30
2° edizione: 23 gennaio 2023 pomeriggio dalle 13.30 alle 17.30

ORARIO	CONTENUTI	DOCENTI/RELATORI
1° edizione: dalle 08.30 alle 11.30 2° edizione: dalle 13.30 alle 16.30	. Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza SSN; . Principali tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute; . Principali tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria ACUTA; . Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare; . Principali tecniche di tamponamento emorragico; . Principali tecniche di sollevamento, spostamento trasporto del traumatizzato	Chittano Congedo Emanuele
1° edizione: dalle 11.30 alle 12.15 2° edizione: dalle 16.30 alle 17.15	Prove di intervento pratico	Chittano Congedo Emanuele

1° edizione: dalle 12.15 alle 12.30 2° edizione: dalle 17.15 alle 17.30	Descrizione Modalità di Valutazione dell'Evento <input checked="" type="checkbox"/> Test a scelta multipla (3 domande per ogni credito, a risposta quadrupla) <input type="checkbox"/> Questionario a risposta aperta <input type="checkbox"/> Colloquio <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione con pratica <input type="checkbox"/> Produzione di un elaborato/progetto <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel dettaglio, come previsto dal manuale di accreditamento R.L. ECM-CPD) <input type="checkbox"/> Valutazione non prevista (Convegni, Congressi, Simposi, Conferenze - oltre 200 partecipanti)
----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Valutazione ricadute organizzative Specificare indicatore, modalità e tempi: _____ _____

+ <input checked="" type="checkbox"/> Relazione conclusiva evento del Responsabile Scientifico + <input checked="" type="checkbox"/> Valutazione gradimento

Durata totale in ore: 4

(Dal conteggio dei crediti è escluso il tempo destinato a: registrazione dei partecipanti, saluti introduttivi, pause/intervalli e valutazione della qualità percepita)

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM:

Soglia minima di partecipazione:

- eventi formativi di durata uguale o inferiore a 6 ore: 100% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi di durata superiori alle 6 ore: 80% delle ore totali previste dal programma
- eventi formativi con vincoli legislativi di durata superiore alle 6 ore, come ad esempio la formazione del D. Lgs. n. 81/2008: 90% delle ore totali previste dal programma

Secondo le indicazioni contenute nel Decreto Direzione Generale Welfare n. 18429 del 23/12/2021, all'evento sono stati preassegnati **n. 5,2 crediti ECM.**

PROGRAMMA EVENTO RESIDENZIALE

L'attestato ECM e di partecipazione sarà rilasciato solo ed esclusivamente ai partecipanti che avranno:

- raggiunto la soglia minima di partecipazione;
- compilato il questionario conoscitivo di ingresso (ove previsto);
- superato l'80% del questionario di apprendimento (obbligatorio per i corsi fino a 200 partecipanti);
- compilato e riconsegnato la valutazione di gradimento;
- inviato il modulo *A037-MD033 Fac-simile autocertificazione presenza evento formativo online* per gli eventi svolti in Teams (ove previsto).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO: (Specificare modalità e tempi)

ON LINE individuati dal servizio proponente